

This Page Is Inserted by IFW Operations
and is not a part of the Official Record

BEST AVAILABLE IMAGES

Defective images within this document are accurate representations of the original documents submitted by the applicant.

Defects in the images may include (but are not limited to):

- BLACK BORDERS
- TEXT CUT OFF AT TOP, BOTTOM OR SIDES
- FADED TEXT
- ILLEGIBLE TEXT
- SKEWED/SLANTED IMAGES
- COLORED PHOTOS
- BLACK OR VERY BLACK AND WHITE DARK PHOTOS
- GRAY SCALE DOCUMENTS

IMAGES ARE BEST AVAILABLE COPY.

**As rescanning documents *will not* correct images,
please do not report the images to the
Image Problem Mailbox.**



✓ \$

IN THE UNITED STATES PATENT AND TRADEMARK OFFICE

Applicant: Miguel Cancer Revelles

Serial No: 10/702175

Filing Date: November 5, 2003

Title: THERMAL TRANSFER LABEL PRINTER WITH REWIND CONTROL, AND METHOD FOR MULTIPLE LABEL PRINTING.

Examiner:

Law Office:

January 5, 2004

Attorney's docket No.: VIL201T2

TRANSMITTAL LETTER

Hon. Commissioner of Patents and Trademarks
Washington, D.C. 20231

SIR:

Transmitted herewith for filing is:

<X> Declaration and Power of Attorney for Patent Application dated May 28, 2003 (3 pages)

<X> Fees in the amount of **\$65.00** are to be charged to a credit card. Form PTO-2038 is enclosed. *Received charged to credit card 1/6/04*

(X) The applicant hereby petitions the Commissioner of Patents and Trademarks to extend the time for response to any Office Action outstanding in the above captioned matter as necessary to avoid abandonment of the application. Please charge my deposit account No.11-0224 in the amount required to cover the cost of the extension. Any deficiency or overpayment should be charged or credited to the above account.

(X) The Commissioner is hereby authorized to charge any fees under 37 C.F.R. 1.16, and 1.17, after a mailing of a Notice of Allowance under 37 CFR 1.18 or any additional fees which may be required during the entire pendency of the application, or credit any overpayment, to Acct. No.11-0224. A duplicate copy of this sheet is enclosed. If and only if account funds should be insufficient, immediately contact our associate, Lisa Zumwalt, at (703)415-0579, who will pay immediately to avoid deprivation of rights.

() Please charge my Deposit Account No.11-0224 in the amount of \$_____. A duplicate copy of this sheet is enclosed. A signature or signatures required for the above recited document(s) is (are) provided herebelow. Such signature(s) also provide(s) ratification for any required signature appearing to be defective in the above recited document(s).

01/16/2004 STEUHEL1 00000076 110224 10702175

01 FC:2051 65.00 DA

Horst Kasper
Horst Kasper, 13 Forest Drive, Warren, N.J.07059
Reg. No. 28,559 Tel.(908)526-1717

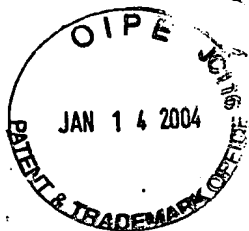
CERTIFICATE OF MAILING:

I hereby certify that this correspondence is being deposited with the United States Postal Service as first class mail, postage prepaid, in an envelope addressed to the Commissioner of Patents and Trademarks, Washington, D.C. 20231, on 12 JAN 2004

Signature: *Heckoff*

Date: 12 JAN 2004

%Pci1:d:trans1(VIL201(January 5, 2004(am/mm



Under the Paperwork Reduction Act of 1995, no persons are required to respond to a collection of information unless it displays a valid OMB control number.

Declaration and Power of Attorney for Patent Application

Declaración y poder para solicitud de patente

Spanish Language Declaration

Como inventor abajo nombrado, por este medio declaro que:

Mi residencia, dirección postal y ciudadanía son los que indican a continuación, al lado de mi nombre.

Considero que soy el primer, original y único inventor (si hay un solo nombre indicado a continuación) o el primer, original y único inventor conjunto (en caso de múltiples nombres a continuación) de la materia objeto de la reivindicación y para la cual se solicita una patente sobre el invento titulado

cuya descripción se anexa a la presente, salvo que se marque la siguiente casilla:

- ☐ fue presentada el _____
bajo el número de solicitud de Estados Unidos o
número de solicitud internacional PCT
_____ y modificada el día
_____ (de ser procedente).

Por este medio declaro que he revisado y que entiendo el contenido de la descripción que antecede, incluso las reivindicaciones, según estén modificadas de acuerdo con cualquier modificación arriba citada.

Por este medio reconozco mi deber de divulgar información que sea esencial con respecto a la patentabilidad según se define en el Título 37 del Código de Regulaciones Federales § 1.56.

As a below named inventor, I hereby declare that:

My residence, post office address and citizenship are as stated next to my name.

I believe I am the original, first and sole inventor (if only one name is listed below) or an original, first and joint inventor (if plural names are listed below) of the subject matter which is claimed and for which a patent is sought on the invention entitled

THERMAL TRANSFER LABEL PRINTER WITH REWIND CONTROL, AND METHOD FOR MULTIPLE LABEL PRINTING

the specification of which is attached hereto unless the following box is checked:

- ☐ was filed on November 5, 2003
as United States Application Number or PCT
International Application Number
_____ and was amended on
_____ (if applicable).

I hereby state that I have reviewed and understand the contents of the above identified specification, including the claims, as amended by any amendment referred to above.

I acknowledge the duty to disclose information which is material to patentability as defined in Title 37, Code of Federal Regulations, § 1.56.

[Page 1 of 3]

Under the Paperwork Reduction Act of 1995, no persons are required to respond to a collection of information unless it displays a valid OMB control number.

Spanish Language Declaration

Por este medio reclamo prioridad extranjera bajo el Título 35, Código de Estados Unidos, § 119(a)-(d) o § 365(b) de cualquier o cualesquier solicitud(es) de patente o certificado de inventor extranjera(s), o bajo el Título 35, § 365(a) del mismo Código, de cualquier solicitud internacional PCT en que se designa por lo menos un país distinto a los Estados Unidos, dicha(s) solicitud(es) o dicho(s) certificado(s) enumerándose a continuación, y, marcando la(s) siguiente(s) casilla(s), también he identificado cualquier solicitud de patente o de certificado de inventor extranjera que tenga una fecha de presentación anterior a la fecha de la solicitud sobre la cual se reclama prioridad

Prior Foreign Application(s)
Solicitud(es) Extranjera(s) Anterior(es)
200202531 **SPAIN**

(Number) (Número)	(Country) (País)
(Number) (Número)	(Country) (País)

Por este medio reclamo el beneficio bajo el Título 35, Código de Estados Unidos, § 119(e) de cualquier o cualesquier solicitud(es) provisional(es) de Estados Unidos enumerada(s) a continuación.

(Application No.) (N° de solicitud)	(Filing Date) (Fecha de presentación)
(Application No.) (N° de solicitud)	(Filing Date) (Fecha de presentación)

Por este medio reclamo el beneficio bajo el Título 35, Código de Estados Unidos, § 120 de cualquier o cualesquier solicitud(es) de Estados Unidos o, bajo el Título 35, § 365(c) del mismo Código, de cualquier solicitud internacional PCT en que se designan los Estados Unidos, dicha(s) solicitud(es) enumerándose a continuación y, en la medida en que el objeto de cada una de las reivindicaciones de la presente solicitud no hubiere sido divulgado en la solicitud anterior de Estados Unidos o internacional PCT, según lo dispuesto en el primer párrafo del Título 35, Código de Estados Unidos, § 112, reconozco el deber de divulgar información que fuera esencial con respecto a la patentabilidad, según se define en el Título 37, Código de Regulaciones Federales, § 1.56, que hubiere llegado a estar disponible entre la fecha de presentación de la solicitud anterior y la fecha de presentación nacional o internacional PCT de la presente solicitud.

(Application No.) (N° de solicitud)	(Filing Date) (Fecha de presentación)
(Application No.) (N° de solicitud)	(Filing Date) (Fecha de presentación)

Por este medio manifiesto que todas las declaraciones hechas en la presente en base a mis propios conocimientos son verdaderas y que considero que son verdaderas todas las declaraciones hechas en base al mejor saber y entender; adicionalmente manifiesto que dichas declaraciones se hicieron con conocimiento de que las declaraciones falsas intencionales y similares son punibles por multa o encarcelamiento o ambos, bajo la Sección 1001 del Título 18 del Código de Estados Unidos y que dichas declaraciones falsas intencionales pueden poner en peligro la validez de la solicitud o de cualquier patente concedida en virtud de la misma.

I hereby claim foreign priority under Title 35, United States Code, § 119(a)-(d) or § 365(b) of any foreign application(s) for patent or inventor's certificate, or § 365(a) of any PCT International application which designated at least one country other than the United States, listed below and have also identified below, by checking the box, any foreign application for patent or inventor's certificate or PCT International application having a filing date before that of the application on which priority is claimed.

Priority Not Claimed
Declaro de prioridad no reivindicado

05/11/2002 ☐
(Day/Month/Year Filed)
(Día/Mes/Año de presentación)
☐
(Day/Month/Year Filed)
(Día/Mes/Año de presentación)

I hereby claim the benefit under Title 35, United States Code, § 119(e) of any United States provisional application(s) listed below.

I hereby claim the benefit under Title 35, United States Code, § 120 of any United States application(s), or § 365(c) of any PCT International application designating the United States, listed below and, insofar as the subject matter of each of the claims of this application is not disclosed in the prior United States or PCT International application in the manner provided by the first paragraph of Title 35, United States Code, § 112, I acknowledge the duty to disclose information which is material to patentability as defined in Title 37, Code of Federal Regulations, § 1.56 which became available between the filing date of the prior application and the national or PCT International filing date of this application.

(Status) (patented, pending, abandoned)
(Estado) (patentado, en trámite, abandonado)

(Status) (patented, pending, abandoned)
(Estado) (patentado, en trámite, abandonado)

I hereby declare that all statements made herein of my own knowledge are true and that all statements made on information and belief are believed to be true; and further that these statements were made with the knowledge that willful false statements and the like so made are punishable by fine or imprisonment, or both, under Section 1001 of Title 18 of the United States Code and that such willful false statements may jeopardize the validity of the application or any patent issued thereon.

Under the Paperwork Reduction Act of 1995, no persons are required to respond to a collection of information unless it displays a valid OMB control number.

Spanish Language Declaration

PODER: Como inventor nombrado, por este medio designo al siguiente abogado o abogados y/o agente o agentes para que tramiten la presente solicitud y realicen todas las gestiones ante la Oficina de Patentes y Marcas Registradas en relación con la misma: *(Indique el nombre y número de registro).*

POWER OF ATTORNEY: As a named inventor, I hereby appoint the following attorney(s) and/or agent(s) to prosecute this application and transact all business in the Patent and Trademark Office connected therewith: *(list name and registration number).*

Horst Kasper (Reg. No. 28,559)
Richard T. Laughlin (Reg. No. 17,264)

Envíe la correspondencia a:

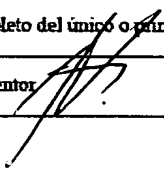
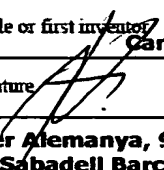
Send Correspondence to:

13 Forest Drive, Warren NJ 07059 USA

Díjale las llamadas telefónicas a:
(nombre y número de teléfono)

Direct Telephone Calls to:
(name and telephone number)

(908) 526 1717

Nombre completo del único o primer inventor	Full name of sole or first inventor	Miguel Cancer Revelles
Firma del inventor  Fecha	Investor's signature  Date	26/05/2003
Residencia	Residence	Carrer Alemany, 9 esc. C 1º- 4 08201 Sabadell Barcelona (Spain)
Ciudadania	Citizenship	SPAIN
Dirección postal	Post Office Address	
Nombre completo del segundo inventor conjunto, si lo hubiere	Full name of second joint inventor, if any	
Firma del segundo inventor Fecha	Second Inventor's signature Date	
Residencia	Residence	
Ciudadania	Citizenship	
Dirección postal	Post Office Address	

(Suministre información similar y firmas del tercer inventor conjunto y subsiguientes.)

(Supply similar information and signature for third and subsequent joint inventors.)